（様式第１号）

ＤＸ専門家派遣事業申請書

令和　　年　　月　　日

長野地域振興局長　様

ＤＸ専門家派遣事業による専門家の派遣を下記のとおり申請します｡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 |  | 代表者名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
|  |  | 創業年月 | 　　　　年　　　　月 |
|  | 　　　　万円 |  |  |
|  | 　　　　人（うち パート　　　　人） |  |  |
| 担当者名（役職） | 役職： | E - mail |  |

|  |
| --- |
| 経営向上の内容 |
| １　当社の事業内容について |
| （貴社の事業内容について自由記載。入力時にこの括弧書きは削除ください。） |

|  |
| --- |
| ２　現状の問題点・課題 |
| （貴社の現状の問題点・課題について自由記載。入力時にこの括弧書きは削除ください。） |

|  |
| --- |
| ３　希望するＤＸ支援内容 |
| （希望したいＤＸの具体的な支援について自由記載。入力時にこの括弧書きは削除ください。） |